

character of inflammation are more frequently to be observed with deletion polymorphism of GSTM1, whereas those with paucygranulocytary variant of inflammation are characterized by genotype T+ M+, and eosinophilic – with equal distribution of GSTT1 and GSTM1 genotypes. When combining deletion polymorphism in one of the GST subpopulations or in both genes (T1delM1+, T1+M1del, T1delM1del) it was established the probable risk of neutrophilic type inflammation of the bronchial tree among children who suffer from asthma (RR=1,6, 95%CI: 1,3-2,0 in AR=0,21).

### **ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ТРАВМА КАК ФАКТОР ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

**Гандылян К.С., Елисева Е.В., Карпов С.М., Апагуни А.Э., Хатуева А.А.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь, Россия, 355017, Ставрополь, ул. Мира, 310, karpov25@rambler.ru

Было обследовано 42 пациента в остром периоде травмы челюстно-лицевой области (ТЧЛО) с травматическим повреждением шейного отдела позвоночника (ТПШОП) и 41 пациент в отдаленном периоде (давность травмы более 12 месяцев – в среднем 14,4±3,9 мес.). В большинстве случаев (64,3 %) ТЧЛО была следствием ДТП и уличных происшествий. Криминальные травмы составили 19,1 %. В 16,6 % случаях ТЧЛО была следствием спортивных травм. Результаты проведенного исследования указывают, что больные, перенесшие ТПШОП при ТЧЛО в разные периоды травмы, предъявляют большое количество жалоб, которые во многом носят схожий характер. С другой стороны, характер данных жалоб значительно различается, и в зависимости от периода травмы имеют характерные особенности. Проведенное нейропсихологическое тестирование позволило подтвердить, что при ТПШОП при ТЧЛО важной составляющей клинической картины у большинства больных являются многообразные психо-эмоциональные проявления. Исследование церебральной гемодинамики позволило выявить объективные изменения со стороны шейного отдела позвоночника, позволяя уточнить морфологический характер сформировавшихся гемодинамических нарушений.

### **MAXILLOFACIAL INJURY AS A FACTOR OF TRAUMATIC INJURY CERVICAL SPINE**

**Gandylyan K.S., Eliseeva E.V., Karpov S.M., Apaguni A.E., Hatueva A.A.**

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia, 355017, Stavropol, street. Mira, 310, karpov25@rambler.ru

Were examined 42 patients with acute injuries of the maxillofacial (MFT) region with traumatic cervical spine (TCS) and 41 patients in the late period (prescription injury over 12 months – an average 14,4±3,9 months.). In most cases (64.3 %) was the result of an accident MFT and street accidents. Criminal injuries totaled 19.1 %. In 16.6% of cases MFT was the result of sports injuries. The results of this study indicate that patients who have suffered at TCS in different periods of injury, placing a large number of complaints, which in many respects are similar in nature. On the other hand the nature of these claims and differs significantly depending on the time of injury are prominent features. Conducted neuropsychological testing has helped confirm that the TCS important part of the clinical picture in the majority of patients are diverse psycho-emotional displays. The study of cerebral hemodynamics revealed objective changes in the cervical spine, allowing to specify the morphological character formed hemodynamic disturbances.

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВЕРОЯТНОСТИ ПОВТОРНЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

**Гатин Ф.Ф.<sup>1</sup>, Волгина Ф.М.<sup>2</sup>**

1 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Казанская государственная медицинская академия Минздрава России, 420012, Казань  
2 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Казанская государственная медицинская академия Минздрава России, 420012, Казань, farida-volgina@inbox.ru

Введение. Уровень повторных поступлений остается одним из основных критериев качества работы психиатрического учреждения. Анализ повторных госпитализаций психически больных установил её высокий уровень как в Республике Татарстан, так и в России в целом. Рост числа повторных поступлений обусловлен целым рядом различных факторов. В связи с этим были проанализированы биологические, клинические и социальные факторы, по предположению, влияющие на регоспитализацию больных в психиатрический стационар. Органические психические расстройства представляют одну из наиболее значимых медико-социальных проблем психиатрии. Совершенствование оказания специализированной помощи больным органическими расстройствами требует комплексного подхода, включающего в себя стационарный этап, амбулаторно-поликлинические технологии, а также, результативную поддержку в системе медико-социальной реабилитации. Цель - выявление факторов, являющихся предикторами регоспитализаций больных с органическими психическими расстройствами, прогнозирование вероятностного риска их повторных госпитализаций, разработка рекомендаций, направленных на улучшение качества медицинской помощи данной категории больных. Материал: выборку составили 410 пациентов с органическими психическими расстройствами, относимыми МКБ-10 к разделу «Органические, включая симптоматические, психические расстройства», поступивших на лечение в РКПБ им. акад. В.М.Бехтерева МЗ РТ в 2008 году. Методы: Использовались материалы анкетирования 410 пациентов с органическими психическими расстройствами. В качестве основной программы исследования использовался специально разработанный опросник, включающий в себя информацию о клинических, биологических и соци-